




Faculté d'Odontologie
 2 rue du Général Koenig
 51100 REIMS
 Tél : 03 26 91 37 38

Évaluation du stagiaire par le maître de stage

Nom/Prénom de l'étudiant :

CRITÈRES	A	B	C	D	E
Assiduité					
Ponctualité 					
Implication					
Aptitude à la gestion					
Présentation					
Propreté, hygiène et asepsie					
Rapports avec les patients					
Comportement avec le personnel					
Comportement avec le maître de stage					
Compétence diagnostique					
Compétence thérapeutique					
Capacité globale à l'exercice autonome					

- A : Remarquable
- B : Bien
- C : Assez bien
- D : Passable
- E : Inacceptable

Appréciation générale du maître de stage

Toute évaluation "E"
 doit être motivée

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cachet professionnel

Date :

Signature du maître de stage